

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): LUZ DARY AREVALO TUNJO
No. Identificación: CC52760727
Dirección: CALLE 83 100F 05 SUR
Telefono: 3203031999
Correo: LUZTUNJO@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8371492500

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LUZ DARY AREVALO TUNJO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC52760727	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2026
Número de planilla	8371492500	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2026
Fecha pago	2026-03-30	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	71492500	Total Pagado	508300
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	9200	1
230301	Porvenir	280200	1
EPS008	Compensar EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52760727
APELLIDOS Y NOMBRES: LUZ DARY AREVALO TUNJO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	9200	0